

[ExpertForce.e.Gen.](#) [Rathausplatz 1, 4550 Kremsmünster](#)

Unternehmen
Abteilung
Ansprechpartner
Adresse
PLZ Ort
ÖSTERREICH

Datum: Datum
Zeichen: RES Nr. xxx
Bearbeiter: Absender Name
Telefon: 0720 595595
FAX: 0720 595595 99
Firmenbuch: FN 343998f LG Steyr
UID-Nummer: ATU65685877

Betrifft: Seminarraumreservierung

Sehr geehrte<r> <Anrede Name>,

wie telefonisch besprochen reservieren wir den besprochenen Seminarraum für unser Seminar:
< Seminartitel>.

Reservierung: < Beginn Datum/Zeit> bis < Ende Datum/Zeit>

Teilnehmerzahl: <Min Max>

Anordnung der Teilnehmerstühle:

☐ offener Sesselkreis; ☐ Kinobestuhlung; ☐ Tische in Reihen; ☐ Tische in U-Form

Anordnung von Trainerplatz:

☐ Stuhl vorne; ☐ Tisch mit Stuhl; ☐ Tisch an Wand mit Stuhl vorne

Medienausrüstung:

☐ xx Flipchartständer mit Papier; ☐ xx Pinnwand mit Papier; ☐ Beamer (HDMI); ☐ Leinwand

Der Preis pro Tag für den Seminarraum beträgt: < vereinbarter Betrag>

ExpertForce e.Gen behält sich vor, bis **einen Monat vorher kostenfrei** die Reservierung zu stornieren.

Mit freundlichen Grüßen

Vorname Name
Seminarmanagement